遺伝子組換え生物等搬入/搬出届出書

提出：　　年　　月　　日

公益財団法人高輝度光科学研究センター理事長 殿

（実験責任者）

所属機関の名称

所属部署及び身分

氏　　名

　　印

下記の通り、遺伝子組換え実験の安全管理のために申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付番号1) |  | | | | | |
| 搬入/搬出の別2) | □　搬入 □　搬出 | | | | | |
| 搬入/搬出予定日 | 年　　　月　　　日 | | | | | |
| 搬入／搬出の担当者 | 機関名  所属部署及び氏名  住所（〒　　　　-　　　　　　）  電話番号  FAX番号  E-mail アドレス | | | | | |
| 相手機関及び担当者 | 機関名  所属部署及び氏名  住所（〒　　　　-　　　　　　）  電話番号  FAX番号  E-mail アドレス | | | | | |
| 搬入/搬出する遺伝子組換え生物等 | 宿主又は  親生物の名称 | 導入された形質 | | 拡散防止措置の区分 | 数量 | 備考 |
|  |  | |  |  |  |
| 情報提供 | □　有（□本届出書に添付（搬出）　□遺伝子組換え生物等搬入時に同梱（搬入）  □　無（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 輸送形態等 | 梱包方法 | |  | | | |
| 輸送方法 | | □郵送　□専門業者（宅配便）　□自家用車 | | | |
| 財団側搬入予定場所 | |  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 遺伝子組換え生物等の搬入・搬出に係る確認3) | |
| □  財団へ搬入 | 遺伝子組換え生物等の搬出に関する確認書  　公益財団法人高輝度光科学研究センター理事長殿    　　当事業所より公益財団法人高輝度光科学研究センターに搬出予定の上記遺伝子組換え生物等について、  　財団へ搬出することに関し問題ありません。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属機関の名称  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□安全主任者／□安全委員会委員長  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名 |
| □財団から搬出 | 遺伝子組換え生物等の搬入に関する確認書  　公益財団法人高輝度光科学研究センター理事長殿    　公益財団法人高輝度光科学研究センターより当事業所に搬入予定の上記遺伝子組換え生物等については、  　当事業所において、当該遺伝子組換え生物等の使用等にかかる手続きは完了しており、その受け  　入れに関しては問題ありません。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属機関の名称  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□安全主任者／□安全委員会委員長  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付日 | 年　　月　　日 | 搬入／搬出確認印 |  | 安全主任者確認 |  |

※記入上の注意

1）「受付番号」は、遺伝子組換え実験承認申請書を提出した際に安全管理室より交付された番号を記載すること。

2）搬入または搬出のどちらかに印をつける。当該遺伝子組換え生物等を使用する実験課題が、遺伝子組換え生物等受け入

　　機関において承認されていなければ、譲渡／譲受は出来ないので注意すること。

3）相手側機関における、当該遺伝子組換え生物等を搬入／搬出することの承認を確認するため、安全主任者又は安全委員会

　　委員長の確認印をもらうこと。但し、業者から直接納入する場合は不要。

4）搬入／搬出の10日前までに提出すること。実験責任者は、搬入／搬出完了時には、安全管理室まで連絡すること。